

Председателю
Контрольно-счетной палаты
города Севастополя

(Фамилия, Имя, Отчество)

от _____
(полностью Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу:

(почтовый индекс, адрес, контактный телефон)

зарегистрированного (ой)
по адресу:

(почтовый индекс, адрес, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы города Севастополя

(указать наименование должности)

Контрольно-счетной палаты города Севастополя

С условиями проведения конкурса ознакомлен(а) и согласен (согласна).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, включая их передачу третьим лицам (соответствующим государственным органам и их должностным лицам) и получение необходимых сведений от третьих лиц в целях проведения в отношении меня, предусмотренных законодательством проверочных мероприятий.

К заявлению прилагаю: (перечислить прилагаемые документы)

(подпись)

(дата)

Примечание. Заявление оформляется в рукописном виде.